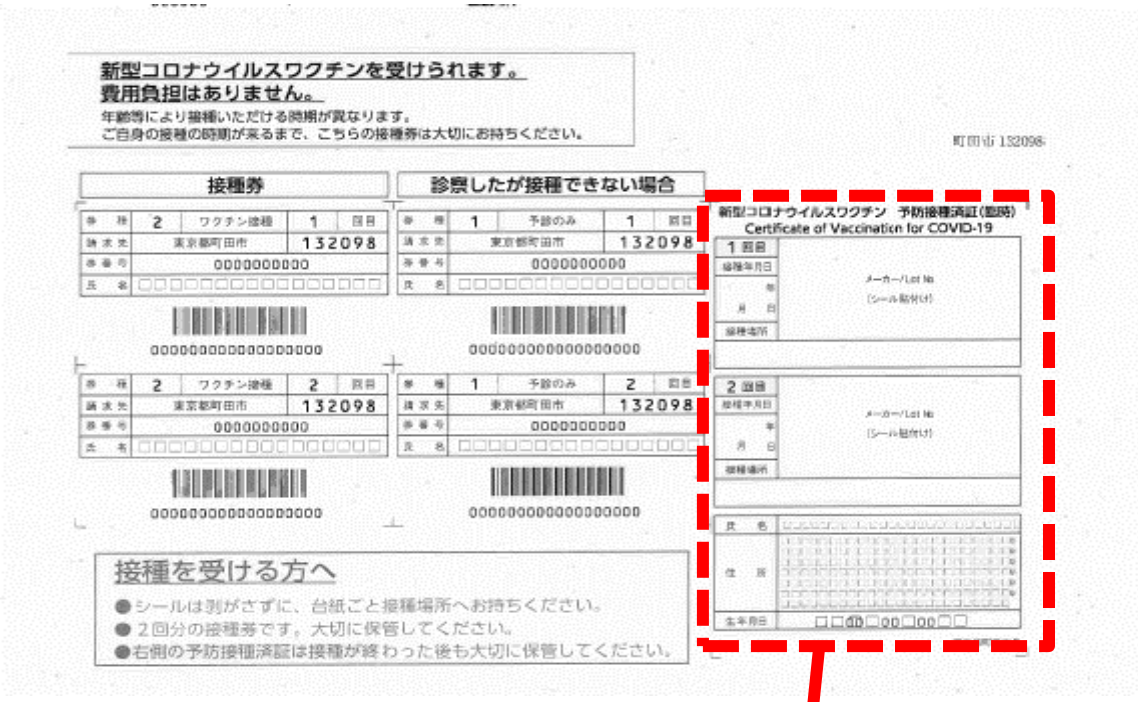

新型コロナウイルスワクチンを受けられます。
費用負担はありません。
年齢等により接種いただける時期が異なります。
ご自身の接種の時期が来るまで、こちらの接種券は大切にお持ちください。

町田市 132098

接種券

券種	2	ワクチン接種	1 回目
請求先	東京都町田市		132098
券番号	0000000000		
氏名			

0000000000000000000

券種	2	ワクチン接種	2 回目
請求先	東京都町田市		132098
券番号	0000000000		
氏名			

0000000000000000000

診察したが接種できない場合

券種	1	予診のみ	1 回目
請求先	東京都町田市		132098
券番号	0000000000		
氏名			

0000000000000000000

券種	1	予診のみ	2 回目
請求先	東京都町田市		132098
券番号	0000000000		
氏名			

0000000000000000000

接種を受ける方へ

- シールは剥がさずに、台紙ごと接種場所へお持ちください。
- 2回分の接種券です。大切に保管してください。
- 右側の予防接種済証は接種が終わった後も大切に保管してください。

新型コロナウイルスワクチン　予防接種済証(勧奨)
Certificate of Vaccination for COVID-19

1 回目
接種年月日　年　月　日
メーカー/Lot No
(シール貼付け)
接種場所

2 回目
接種年月日　年　月　日
メーカー/Lot No
(シール貼付け)
接種場所

氏名
住所
生年月日　□□dd□□mm□□yy□□

接種済証